



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdat.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft im Verein „Haverland e.V.“

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft in den Verein „Haverland e.V.“.

Der Jahresbeitrag wird jährlich von der Mitgliederversammlung festgelegt.

Mit meinem Beitritt erkenne(en) ich/wir die Satzung des Vereins „Haverland e.V.“ an. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zwecks Mitgliedsverwaltung gespeichert werden. Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift -

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt regelmäßig durch Bankeinzug zum 15. Juni eines jeden Jahres.

**Zahlungsempfänger:** Haverland e.V., 57392 Schmallenberg  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE...  
**Mandatsreferenz:** HAWI + jeweilige Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds  
**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Verein „Haverland e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Haverland e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Vor- und Nachname des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

**BIC (optional):** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift